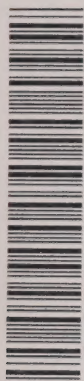


Statistics Canada Statistique Canada



3 1761 11634306 2

PERSPECTIVES ON HEALTH SELECTED STATISTICS

CHI
BS
-Z001



Canada

Perspectives on Health

Health and health care are key aspects of social well-being. Now, for the first time, Statistics Canada offers a publication, *Perspectives on Health*, that provides a complete picture of the health status of Canadians and the health care system in Canada.

This booklet presents some of the major highlights included in *Perspectives on Health*. These, and the full volume itself, are organized around five central themes:

- population demographics
- determinants of health status
- health status indicators
- utilization of health services
- the health care system.

Perspectives on Health is for anyone who needs an in-depth understanding of current health issues. It's for practitioners, administrators, educators and students in every area of health services.

An order coupon for *Perspectives on Health* is attached to this booklet. Information on the wide range of other socio-economic statistics offered by Statistics Canada, including data on health issues, can be obtained by contacting any of the toll-free or local numbers listed below.

For local calls:

St. John's	772-4073
Halifax	426-5331
Montréal	283-5725
Ottawa	992-4734
Toronto	966-6586
Winnipeg	949-4020
Regina	359-5405
Edmonton	420-3027
Vancouver	666-3691

Toll-free access is provided in all provinces and territories for users who reside outside the local dialing area of any of the regional reference centres:

Newfoundland & Labrador	Zenith 07037
Nova Scotia, New Brunswick & Prince Edward Island	1-800-565-7192
Québec	1-800-361-2831
Ontario	1-800-268-1151
Manitoba	1-800-282-8006
Saskatchewan	1-(112)-800-667-3524
Alberta	1-800-222-6400
British Columbia (South & Central)	112-800-663-1551
Yukon & Northern B.C. (area served by NorthwesterTel Inc.)	Zenith 08913
Northwest Territories	Zenith 22015

Selected Highlights

Population

For the next few decades the planning of health resources may be affected as much or more by changes in the population age structure than by changes in the size of total population. For example, in 1951 persons aged 65 and over accounted for less than 8% of the population and about 32% of total hospital patient-days, but in 2031 the proportions could be 20% of the population and 60% of hospital patient-days.

Determinants of Health Status

There were an estimated 635,000 alcoholics in 1978, or one adult drinker in 20; this total is more than double that of 1965. An estimated 1.4 million persons, or one adult drinker in 10, now suffer from an alcohol-related handicap.

In 1978, alcohol consumption was the direct cause of 2,520 deaths and the indirect cause of 5,668 others (traffic accidents, falls, etc.). Furthermore, there is evidence that alcohol played a role in 10,142 other deaths. Thus, almost 11% of all deaths in Canada in 1978 have been linked with alcohol consumption.

In Canada, average adult consumption of cigarettes is levelling off among males while continuing to increase among females. Whereas in 1965, among 15-19 year olds, male smokers outnumbered female smokers two to one, today there are equal proportions of smokers from both sexes.

Three of 10 adults both smoke and drink. Evidence suggests that there are about 600,000 people who smoke at least 23 cigarettes a day and drink an alcoholic beverage at least 14 times per week, exposing themselves to serious health risks.

After diseases of the circulatory system and tumours, accidents rank third among causes of death in Canada.

Almost 40% of years of life lost between the 1st and 70th birthdays are as a result of accidents and violence. Moreover, 40% of these years lost are due to traffic accidents.

Immunization is an effective means of preventing many serious illnesses, yet more than 4.5 million Canadians have not been immunized against it and thus are susceptible to polio.

For women the Pap smear and breast self-examination are two accepted cancer-preventive measures. Yet only 42% reported having a Pap smear during 1978-79, and 21% never had one; 60% conducted breast self-examinations, but only 21% on a monthly basis.

Health Status

Apart from accidents and violent deaths, the major causes of death are related almost exclusively to the degenerative process, such as heart disease, cancer, stroke and respiratory diseases.

The leading causes of hospitalization are heart disease, stroke, accidents, mental disorders and respiratory diseases. Except for mental disorders, these are also leading causes of death.

On a day-to-day basis, the problems with which Canadians live are quite different from those which result in death. In order of prevalence these conditions are arthritis and rheumatism, disorders of back, limbs and joints, hay fever and other allergies, skin allergies and skin disorders, and dental trouble. Not surprisingly, the proportion of the population with at least one health problem increases with age: over 85% of persons 65 and over report at least one problem.

With respect to long-term disability, 2% of the population, nearly 500,000 Canadians, are so severely disabled that they cannot carry out a major activity such as work, school or housework. Of those, over 300,000 are from 15 to 64 years old.

On an average, working persons miss slightly more than four days a year because of ill health. For Canada as a whole, this amounts to 37 million working days a year. As a point of interest, the total number of days lost because of strikes and lockouts in 1978 was 7.5 million.

The five most frequently reported communicable diseases in Canada are venereal diseases, measles, salmonella, tuberculosis and hepatitis.

Utilization of Health Services

Length of stay in hospital increases significantly with age. For patients up to 44 years of age, stays in hospital averaged about one week. Patients 45 to 64 years of age stayed in hospital an average of about 12 days, while the elderly spent nearly 25 days in hospital per stay.

During 1978-79 Canadians made over 94 million visits to physicians' offices, an average of four visits each. The rate of visits to physicians was considerably higher in Québec and Ontario than in other regions in the country.

People visit dentists less often than physicians. The frequency of consultations with a dentist during 1978-79 was lowest in the Atlantic provinces where slightly more than 41% of the population reported one or more visits. The highest rate of utilization of dental services was in Ontario where just over 55% indicated one or more visits.

Health Care System

Between 1968 and 1978, the number of physicians in Canada increased 50% while the population grew about 13%.

Provincial distributions of physicians, including interns and residents, differed significantly in 1978. In each province the supply of physicians was unevenly distributed, with the highest doctor/population ratios in the most populated urban centres.

In the professional fields of medicine and dentistry, the proportion of women practising is increasing. In medicine, the proportion of women graduates in 1968 was about 11%, but in 1978 it was 30%. In dentistry, women accounted for slightly more than 7% of dental graduates in Canada in 1974; four years later the proportion had more than doubled to over 17%.

Total health care expenditures in Canada amounted to well over \$18 billion in 1979, an average of \$785 per person. As a proportion of Gross National Product, health care expenditures remained relatively stable during the 1970s, being 7.2% in 1970 and 7.1% in 1979.

In 1972 the bottom 20% in Canada spent an average of \$106 or 2.8% of their income on health care; while the top 20% of income earners spent more than four times as much (\$455), it was still only 2.3% of their income. In 1978 the lowest income families spent 2.1% of their income on health, compared with 1.7% spent by those earning at the highest levels.

Order Coupon

01169

Please treat this as my purchase order no. _____

- ☐ I wish to order _____ copy/copies of *Perspectives on Health* (cat. no. 82-540) at \$8.00 per copy in Canada, \$9.60 elsewhere.

Payment

- ☐ My remittance made payable to the Receiver General for Canada is enclosed.
- ☐ Charge it to my Statistics Canada or Publishing Centre (Supply & Services Canada 12-digit Account)

Account No. _____

- ☐ Charge to my VISA
- ☐ Charge to my MASTERCARD

Account No. _____

Expiration Date _____

Name of Card Holder (print) _____

Issuing Bank _____

Signature _____

Please ship to:

Organization _____

Department _____

Attention _____

Address _____

City _____

Province _____ Postal Code _____

Telephone _____

Mail to: Canadian Government Publishing Centre
Supply and Services Canada
Ottawa, Canada K1A 0S9

Bon de commande n°

01169

Cette commande porte le n° _____

☐ Je désire recevoir _____ exemplaire(s)
de *Perspectives sur la santé* (n° 82-540 au
Catalogue; \$8 au Canada, \$9.60 ailleurs).

Paiement

☐ Ci-joint mon paiement fait à l'ordre du Rece-
veur général du Canada.

☐ Porter à mon compte (n° _____) de
Statistique Canada ou du Centre d'édition du
gouvernement du Canada (Approvisionne-
ments et Services Canada, compte de 12
chiffres)

☐ Porter à mon compte MASTERCARD

☐ Porter à mon compte VISA

N° de compte _____

Date d'expiration _____

Nom du titulaire (en lettres moulées, s.v.p.) _____

Banque émettrice _____

Signature _____

Expédier à:

Organisme _____

Division _____

A l'attention de _____

Rue _____

Ville _____

Province _____

Code postal _____

N° de téléphone _____

Order Coupon

01169

Please treat this as my purchase order no. _____

- ☐ I wish to order _____ copy/copies of *Perspectives on Health* (cat. no. 82-540) at \$8.00 per copy in Canada, \$9.60 elsewhere.

Payment

- ☐ My remittance made payable to the Receiver General for Canada is enclosed.
- ☐ Charge it to my Statistics Canada or Publishing Centre (Supply & Services Canada 12-digit Account)

Account No. _____

- ☐ Charge to my VISA
- ☐ Charge to my MASTERCARD

Account No. _____

Expiration Date _____

Name of Card Holder (print) _____

Issuing Bank _____

Signature _____

Please ship to:

Organization _____

Department _____

Attention _____

Address _____

City _____

Province _____ Postal Code _____

Telephone _____

Cette commande porte le n° _____

- ☐ Je désire recevoir _____exemplaire(s) de *Perspectives sur la santé* (n° 82-540 au Catalogue; \$8 au Canada, \$9.60 ailleurs).

Paiement

- ☐ Ci-joint mon paiement fait à l'ordre du Receveur général du Canada.

- ☐ Porter à mon compte (n° _____) de Statistique Canada ou du Centre d'édition du gouvernement du Canada (Approvisionnement-ments et Services Canada, compte de 12 chiffres)

- ☐ Porter à mon compte MASTERCARD

- ☐ Porter à mon compte VISA

N° de compte _____

Date d'expiration _____

Nom du titulaire (en lettres moulées, s.v.p.) _____

Banque émettrice _____

Signature _____

Expédier à:

Organisme _____

Division _____

A l'attention de _____

Rue _____

Ville _____

Province _____

Code postal _____

N° de téléphone _____

La répartition provinciale des médecins, y compris les internes et les résidents, comportait des différences significatives en 1978. Dans toutes les provinces, les médecins étaient répartis inégalement; les centres urbains les plus peuplés affichaient les ratios médecin/population les plus élevés.

Dans les secteurs professionnels de la médecine et de l'art dentaire, on note une augmentation du nombre de femmes. En médecine, le pourcentage des diplômées était de 11% en 1968, alors qu'il atteignait 30% en 1978. En art dentaire, les femmes représentaient un peu plus de 7% des diplômées en 1974; quatre ans plus tard, cette proportion avait plus que doublé et dépassait 17%.

En 1979, les dépenses pour les soins de santé au Canada ont dépassé de loin les 18 milliards de dollars, soit une moyenne de \$785 par personne. Les dépenses pour les soins de santé sont demeurées relativement stables au cours des années 70; elles comptaient pour 7.2% du produit national brut en 1970 et pour 7.1% en 1979.

En 1972, les 20% de la population canadienne ayant les revenus les plus bas ont dépensé en moyenne \$106 ou 2.8% de leur revenu pour des soins de santé; même si les 20% de la population aux revenus les plus élevés déboursaient quatre fois ce montant (\$455), cela ne représentait que 2.3% de leur revenu. En 1978, les familles aux revenus les plus bas ont dépensé 2.1% de leur revenu pour des soins de santé, comparativement à 1.7% pour les familles aux revenus les plus élevés.

Quant à l'incapacité à long terme, 2% de la population (près d'un demi-million de Canadiens) souffrent d'une incapacité grave, à tel point qu'ils ne peuvent occuper un emploi, fréquenter l'école ou exécuter des travaux domestiques. De ce groupe, on compte plus de 300,000 personnes dont l'âge varie entre 15 et 64 ans.

En moyenne, les travailleurs manquent un peu plus de quatre jours par année pour raison de mauvaise santé. Ceci représente 37 millions de jours de travail perdus par année pour l'ensemble du Canada. Comparativement, le nombre total de jours de travail perdus en 1978 par suite de grèves ou de «lock-out» se chiffrait à 7.5 millions.

Les cinq maladies contagieuses les plus souvent signalées au Canada sont les maladies vénériennes, la rougeole, la salmonella, la tuberculose et l'hépatite.

Utilisation

des services de santé

La durée du séjour dans les hôpitaux augmente de façon significative avec l'âge. Jusqu'à l'âge de 44 ans, le séjour moyen du patient est d'environ une semaine. Pour les patients de 45 à 64 ans, le séjour moyen approche les 12 jours, alors que chez les personnes âgées il atteint presque 25 jours.

En 1978-79, les Canadiens ont effectué plus de 94 millions de visites dans les cabinets des médecins, soit en moyenne quatre visites chacun. Le taux des consultations était beaucoup plus élevé au Québec et en Ontario que dans les autres régions du pays.

Les gens consultent moins souvent le dentiste que le médecin. En 1978-79, la fréquence des visites chez le dentiste était la plus basse dans les provinces de l'Atlantique où un peu plus de 41% de la population déclarait une ou plusieurs visites. C'est en Ontario qu'on retrouvait le taux le plus élevé d'utilisation des services de soins dentaires: un peu plus de 55% des Ontariens déclaraient une ou plusieurs visites.

Système de soins de santé

Entre 1968 et 1978, le nombre de médecins a augmenté de 50% au Canada, alors que la population augmentait de 13%.

Presque 40% des années de vie perdues entre 1 an et 70 ans ont pour cause les accidents et les actes de violence; et 40% de ce pourcentage est attribuable aux accidents de la circulation.

L'immunisation est un moyen de prévention efficace contre plusieurs maladies graves. Toutefois, plus de 4,5 millions de Canadiens sont réceptifs à la polio-myéélite, et ce parce qu'ils ne sont pas inoculés.

Pour les femmes, le test de dépistage Pap et l'auto-examen des seins sont deux mesures reconnues de prévention du cancer. Pourtant, seulement 42% indiquaient avoir subi le test Pap en 1978-79, alors que 21% ne s'y étaient jamais soumises; 60% procédaient à l'auto-examen des seins, mais seulement 21% le faisaient sur une base mensuelle.

État de santé

Outre les accidents et les morts violentes, les principales causes de décès sont liées presque exclusivement à la dégénérescence, notamment les maladies du cœur, le cancer, la congestion cérébrale et les maladies respiratoires.

Les principales causes d'hospitalisation sont les maladies du cœur, la congestion cérébrale, les accidents, les troubles mentaux et les maladies respiratoires. Ces causes, à l'exception des troubles mentaux, viennent également en tête de liste pour les décès.

Les problèmes de santé qui affectent quotidiennement les Canadiens diffèrent grandement de ceux qui causent leur mort. Ces affections sont, par ordre d'importance: l'arthrite et le rhumatisme, les maux du dos, des membres et des articulations, le rhume des toins et autres allergies, les allergies cutanées et autres affections de la peau, ainsi que les troubles de dentition. Il n'est donc pas surprenant que le pourcentage de la population ayant au moins un problème de santé s'accroît avec l'âge: plus de 85% des personnes de 65 ans et plus ont déclaré avoir au moins un problème de santé.

Durant les deux prochaines décennies, la planification des ressources de la santé pourrait être influencée autant sinon plus par les changements dans les groupes d'âge de la population que par les changements dans la taille de l'ensemble de la population. Par exemple, en 1951 les personnes de 65 ans et plus représentaient moins de 8% de la population et environ 32% du total de journées d'hospitalisation. En 2031, les proportions pourraient atteindre 20% de la population et 60% des journées d'hospitalisation.

Facteurs déterminants de l'état de santé

En 1978, on estimait à près de 635,000 le nombre d'alcooliques, soit un buveur adulte sur 20. Ce total a plus que doublé depuis 1965. Aujourd'hui, environ 1,4 million de personnes, ou un buveur adulte sur dix, souffrent d'un problème relié à l'alcool.

En 1978, la consommation d'alcool a été la cause directe de 2,200 décès et la cause indirecte de 5,668 décès (accidents de la circulation, chutes, etc.). Il a été reconnu que ce facteur est intervenu dans 10,142 autres décès. Ainsi, près de 11% de tous les décès survenus en 1978 ont été reliés à la consommation d'alcool.

Au Canada, la consommation moyenne de cigarettes par adulte est sur le point d'atteindre un sommet chez les hommes alors qu'elle continue d'augmenter chez les femmes. En 1965, les fumeurs dans le groupe d'âge des 15 à 19 ans étaient deux fois plus nombreux chez les hommes que chez les femmes; aujourd'hui, on compte une proportion égale de ces fumeurs de part et d'autre.

Trois adultes sur dix font à la fois usage du tabac et de l'alcool. Environ 600,000 personnes fument au moins 23 cigarettes par jour et prennent au moins 14 consommations alcooliques par semaine. Il a été démontré que ces personnes s'exposent à de sérieux problèmes de santé.

Parmi les causes de décès au Canada, les accidents viennent au troisième rang après les troubles circulatoires et les tumeurs.

Les utilisateurs qui habitent hors des régions qui ont accès aux centres de référence régionaux peuvent composer sans frais les numéros suivants:

Terre-Neuve et Labrador	Zénith 07037
Nouvelle-Écosse, Nouveau-Brunswick et Île-du-Prince-Édouard	1-800-565-7192
Québec	1-800-361-2831
Ontario	1-800-268-1151
Manitoba	1-800-282-8006
Saskatchewan	1-(112)-800-667-3524
Alberta	1-800-222-6400
Colombie-Britannique (sud et centre)	1-112-800-663-1551
Yukon et nord de la Colombie-Britannique (région desservie par Northwestel Inc.)	Zénith 08913
Territoires du Nord-Ouest	Zénith 22015

Perspectives sur la santé

La santé et les soins de santé constituent des aspects fondamentaux du bien-être de la population. Pour la première fois, Statistique Canada offre une publication, intitulée *Perspectives sur la santé*, qui donne un compte rendu complet de l'état de santé des Canadiens et du système de soins de santé.

La présente brochure contient quelques faits saillants qui apparaissent dans la publication *Perspectives sur la santé*. Celle-ci traite de cinq sujets principaux:

- données démographiques
- déterminants de l'état de santé
- indicateurs de l'état de santé
- recours aux services de santé
- système de soins de santé

La publication *Perspectives sur la santé* s'adresse à toute personne qui doit connaître à fond les questions de l'heure touchant le domaine de la santé. Elle intéressera les médecins, administrateurs, enseignants et étudiants de tous les secteurs des services de santé.

Si vous désirez recevoir la publication *Perspectives sur la santé*, veuillez remplir le bon de commande annexé à cette brochure. Pour obtenir des renseignements sur la gamme de statistiques socio-économiques publiées par Statistique Canada, y compris des données sur les questions de santé, vous pouvez téléphoner sans frais à l'un des centres de référence régionaux, dont les numéros figurent ci-dessous, ou composer les numéros locaux suivants:

Appels locaux:

St. John's	772-4073
Halifax	426-5331
Montréal	283-5725
Ottawa	992-4734
Toronto	966-6586
Winnipeg	949-4020
Regina	359-5405
Edmonton	420-3027
Vancouver	666-3691

Canada



QUELQUES FAITS SAILLANTS

SANTÉ

PERSPECTIVES SUR LA

